



Äänekosken kaupunki  
Opetuspalvelut

## HAKEMUS aamu- ja iltapäivätoiminnan maksun alentamiseksi tai poistamiseksi

aamu- ja iltapäivätoiminta

3 tuntia/päivä

4 tuntia/päivä

yli 4 tuntia/päivä

haen maksun puolittamista \_\_\_\_\_ alkaen

haen maksun poistamista \_\_\_\_\_ alkaen

Lapsen nimi \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Huoltajan nimi \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja -toimipaikka \_\_\_\_\_

### Sosiaalityön lähete/ohjaus

aamu- / iltapäivätoiminta lukuvuosi \_\_\_\_\_

Lapsen nimi \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Huoltajan nimi \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

### Palvelutarpeen arviointi

\_\_\_\_\_ laaditun palvelutarpeen arvioinnin ja taloudellisen tilanteen selvityksen perusteella esitän  
(pvm)

maksun puolittaminen \_\_\_\_\_ alkaen

maksun poistaminen \_\_\_\_\_ alkaen

normaali maksu \_\_\_\_\_ alkaen

Peruste  
-Perusopetuslaki 48 f §

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Sosiaalityöntekijän allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Sosiaalityöntekijän nimenselvennys